

CONVENIO DE COLOCACION PARA ADOPCION INDEPENDIENTE

Nota para el padre/madre que hace la colocación: Este formulario se convertirá en un consentimiento permanente e irrevocable a la adopción. No lo firme a menos que quiera que los posibles padres adoptivos mencionados a continuación adopten a su hijo.

SECCION PARA LOS PADRES QUE HACEN LA COLOCACION:

Yo/nosotros, el suscrito, siendo el padre/madre/padres de _____, (Sexo: M F) nacido el _____ en _____, coloco a dicho niño con _____ con el propósito de adopción independiente. Entiendo que puedo

revocar este "Convenio de colocación para adopción independiente" solamente durante el período de treinta (30) días que comienza en la fecha en que firme el mismo, y solamente cuando no haya renunciado a mi derecho a revocar el convenio. Si no llevo a cabo ninguna acción adicional, este convenio se convertirá en un consentimiento permanente e irrevocable a la adopción en el día 31 después de haberlo firmado. Además, entiendo que una vez que la corte firme la orden de adopción, renunciaré a todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados de dicho niño y que no podré recuperarlo.

Fui informado sobre mis derechos respecto al trámite de una adopción independiente el _____. Un resumen de estos derechos se encuentra en la "Declaración de entendimiento" adjunta, la cual he leído y firmado. FECHA

Las personas mencionadas anteriormente tienen mi permiso para cuidar a este niño en el hogar de las mismas.

Por un período que no exceda un año a partir de la fecha en que se firme este convenio, las personas mencionadas anteriormente tienen mi permiso para que se proporcione cualquier cuidado médico y quirúrgico que cualquier médico certificado considere necesario o aconsejable para este niño, incluyendo la anestesia.

Entiendo que si se determina que este niño está sujeto al Decreto de Bienestar de los Niños Indios (Indígenas) de los Estados Unidos, este convenio de colocación no será válido.

He decidido colocar a mi hijo para adopción con las personas mencionadas anteriormente, y firmo este convenio voluntariamente y sin reserva alguna.

FIRMA DE LA MADRE	FECHA EN QUE SE FIRMO	FIRMA DEL PADRE	FECHA EN QUE SE FIRMO
-------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------

SECCION PARA LOS POSIBLES PADRES ADOPTIVOS:

Yo, el padre/madre adoptivo mencionado anteriormente, acepto la colocación de _____ por _____ en mi hogar con la intención de adopción.

Convengo en presentar una solicitud para adoptar a este niño con la corte superior en el Condado de _____, el condado donde vivo, antes de que termine un plazo de diez días hábiles después de firmar este convenio.

Convengo en que si durante el período de tiempo especificado antes, los padres que hacen la colocación firman y entregan a la agencia de adopción investigadora una declaración revocando el consentimiento y pidiendo que se devuelva al niño, lo devolveré inmediatamente a la custodia de los padres que hacen la colocación.

Convengo en que hasta que la corte otorgue la adopción:

- A. Colocaré al niño bajo el cuidado de un médico certificado y seguiré sus recomendaciones para el cuidado de salud del niño, incluyendo las vacunas (inmunización).
- B. No llevaré al niño fuera del condado mencionado antes por un período de más de (treinta) 30 días sin la aprobación de la corte. Entiendo que la corte puede expedir una orden que me impida totalmente llevar al niño fuera del condado.
- C. No esconderé al niño de los padres que hacen la colocación, la agencia de adopción investigadora, o la corte.
- D. Le informaré a la agencia sobre cambios en mi familia o domicilio.
- E. Asumiré la responsabilidad de proveerle al niño hospedaje, vivienda, sustento, cuidado médico, y cualquier otro cuidado, y seré responsable de cualquier daño que resulte de eso.

Entiendo que si se determina que este niño está sujeto al Decreto de Bienestar de los Niños Indios (Indígenas) de los Estados Unidos, este convenio de colocación no será válido.

He sido informado sobre el historial básico de salud y social de los padres biológicos.

FIRMA DE LA POSIBLE MADRE ADOPTIVA	FECHA EN QUE SE FIRMO	FIRMA DEL POSIBLE PADRE ADOPTIVO	FECHA EN QUE SE FIRMO
------------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

